

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой ортодонтии негосударственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования института повышения квалификации специалистов «Санкт-Петербургский институт стоматологии» доктора медицинских наук, профессора Фадеева Романа Александровича по диссертации Постникова Михаила Александровича на тему: «Оптимизация ортодонтического лечения детей с мезиальной окклюзией в период смены и после смены зубов», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук, по специальности 14.01.14. – Стоматология.

Актуальность проблемы выполненной работы и ее связь с планом соответствующих отраслей науки.

Актуальной проблемой современной ортодонтии является разработка алгоритмов ранней диагностики и ортодонтического лечения детей с мезиальным соотношением зубных рядов и преждевременным удалением временных моляров в период смены и после смены зубов, изучение показателя качества жизни до и после лечения с применением современных ортодонтических аппаратов.

Мезиальная окклюзия уже на ранних стадиях формирования прикуса сопровождается значительными морфологическими, функциональными и эстетическими нарушениями, что отрицательно влияет на физическое и психоэмоциональное состояние детей, подростков и взрослых. Вероятность рецидива после лечения данной аномалии составляет от 20 до 65%, так как рост нижней челюсти у многих пациентов может еще продолжаться, что очень тяжело поддается контролю. Приведенные аргументы подтверждают актуальность диссертационной работы.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Автором впервые выявлена распространенность в Самарской области (10,5%) мезиального соотношения зубных рядов у детей 6-15 лет. Впервые определен индекс качества жизни у детей 6-12 лет и 12-15 лет до и после

"С"	Вх. № 690
Листов	"12" "05" 2016 г.
"Самарский государственный медицинский университет" Министерство здравоохранения Российской Федерации	
Тел./факс: 8 (846) 333-29-76	

ортодонтического лечения данной аномалии в сочетании с преждевременным удалением временных моляров. Проведены диагностика и ортодонтическое лечение детей с мезиальным соотношением зубных рядов в сочетании с преждевременным удалением временных моляров новыми запатентованными съемными и несъемными аппаратами. В исследовании использованы персонифицированный подход с применением компьютерной программы Dolphin imaging (США) при расшифровке телерентгенограмм головы в боковой проекции и сопоставлением с индивидуальной возрастной нормой пациента. В результате исследования получен новый блок данных морфофункциональных параметров жевательного аппарата у детей с мезиальным соотношением зубных рядов в период смены и после смены зубов до и после ортодонтического лечения.

Разработанные и предложенные алгоритмы диагностики и ортодонтического лечения детей с мезиальной окклюзией позволят значительно уменьшить возникновение рецидивов в будущем, что значительно повлияет на повышение качества жизни пациентов.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, научных положений, выводов, практических рекомендаций базируется на значительном числе обследованных лиц, применении современных клинических, рентгенологических и функциональных методов исследования, методах статистического анализа и его результатах, методах доказательной медицины. Выводы структурно содержательны, отражают результаты работы, соответствуют основным положениям и практическим результатам, что в совокупности позволяет считать работу завершенной. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Рассмотрение работы по главам с указанием замечаний.

Диссертационная работа Постникова М.А. состоит из введения и основной части, включающей: «Обзор литературы», главу «Материалы и методы исследования», изложения новых аппаратов и способов ортодонтического лечения мезиального соотношения зубных рядов у детей, главу «Результаты собственных исследований», заключения, в котором представлены итоги выполненного исследования, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы (423 источников: 220 отечественных и 203 иностранных) и приложений; диссертация содержит 44 таблицы и 159 рисунков.

Анализ диссертации по главам.

В главе «**Материалы и методы**» автором подробно описываются клинические методы обследования пациентов в возрасте 6-12 лет с мезиальным соотношением зубных рядов и преждевременным удалением временных моляров и 12-15 лет с подобной аномалией зубоальвеолярной формы. Автором проводилось изучение параметров зубов и зубных рядов у детей в период смены и после смены зубов с мезиальной окклюзией и преждевременным удалением временных моляров до и после лечения.

Из рентгенологических методов применялись ортопантомография (изучались стадии формирования корней нижних клыков и вторых премоляров), телерентгенография головы в боковой проекции с расшифровкой в программе Dolphin imaging (США), компьютерная томография височно-нижнечелюстного сустава с открытым и закрытым ртом.

Автором применялись такие методы исследования, как: термография, реовазография, электронейромиография, метод анкетирования, методы доказательной медицины и статистической обработки данных.

В главе «**Новые аппараты и способы ортодонтического лечения мезиальной окклюзии у детей**» рассматриваются алгоритмы диагностики и

ортодонтического лечения мезиального соотношения зубных рядов по разработанным автором методам у пациентов 6-15 лет. Рассматривается структура новых конструкций. Каждый предложенный автором запатентованный ортодонтический аппарат хорошо иллюстрирован выписками из историй болезни пациентов, проходивших лечение.

В главе **«Результаты собственных исследований»** автором приводятся результаты клинического, антропометрического и рентгенологического обследования детей 6-12 лет и 12-15 лет с мезиальным соотношением зубных рядов до и после ортодонтического лечения новыми и общепринятыми аппаратами. Изучены стадии формирования корней постоянных клыков и вторых премоляров на нижней челюсти у детей с мезиальной окклюзией в период и после смены зубов, в результате чего были сопоставлены биологический и паспортный возраст пациентов. По результатам анализа телерентгенограмм головы в боковой проекции с помощью программы Dolphin imaging пациентов 6-15 лет до и после ортодонтического лечения рассматриваемой аномалии, автор доказал целесообразность применения данной программы для диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий на ортодонтическом приеме.

Результаты функционального обследования детей в возрасте 6-15 лет с мезиальным соотношением зубных рядов до и после ортодонтического лечения указывали на повышение показателей реографического индекса в 2,5-3,1 раза. В обеих возрастных группах пациентов отмечалось улучшение основных показателей регионарного кровообращения. Установлено статистически достоверное повышение в 1,1 раза температуры щечных областей кожных покровов лица до нормальных величин после ортодонтического лечения.

Проведенное исследование жевательных мышц у пациентов до и после ортодонтического лечения методом электронейромиографии позволяет сделать заключение о статистически достоверном улучшении их функции,

увеличении частоты потенциалов двигательных единиц, а также повышении их биоэлектрической активности.

Преимущество в использовании аппарата собственной конструкции у пациентов 6-12 лет состоит в уменьшении в 1,3 раза продолжительности лечения. Продолжительность ортодонтического аппаратного лечения у пациентов 12-15 лет с мезиальным соотношением зубных рядов новым аппаратом составила $12,5 \pm 0,4$ месяцев, что в 2 раза короче лечения общеизвестным аппаратом в группе сравнения.

Автор провел анализ результатов анкетирования, который указывает на увеличение самооценки пациентов после ортодонтического лечения мезиальной окклюзии новыми аппаратами. Респонденты не испытывали стеснения во время лечения, их не беспокоило изменение формы лица после фиксации ортодонтической конструкции, не испытывали беспокойства и страха во время ортодонтического лечения, в ходе лечения они были социально адаптированы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов с указанием предприятий, где их целесообразно внедрять.

Данные диссертации используются в работе врачей-стоматологов и врачей-ортодонтотв в практическом здравоохранении, а также в учебном процессе стоматологического факультета и стоматологического института СамГМУ; на лекционных занятиях для студентов, интернов и клинических ординаторов, врачей факультета последипломного образования, на кафедрах стоматологии детского возраста и ортодонтии ГБОУ ВПО СГМУ им. В.И. Разумовского МЗ РФ, на кафедре ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО СамГМУ, на кафедре стоматологии детского возраста ГБОУ ВПО СамГМУ.

Полученные автором результаты можно использовать для диагностики и лечения детей с мезиальной окклюзией на практическом приеме в государственных и частных ортодонтических отделениях, для написания

методических рекомендаций и в отдельных главах в учебниках по ортодонтии.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Полученные в процессе исследования результаты способствуют совершенствованию диагностики и лечения морфо-функциональных нарушений у пациентов с мезиальным соотношением зубных рядов и помогут врачам-ортодонтам в выборе рационального метода коррекции данных аномалий. Полученные результаты, подтвержденные корреляционной связью с применением методов доказательной медицины, легли в основу выводов, имеющих большую практическую значимость.

В диссертации подробно продемонстрированы клинические примеры и представлены запатентованные новые способы лечения и ортодонтические аппараты для исправления мезиального соотношения зубных рядов у детей в период смены и после смены зубов.

В результате использования новых аппаратов конструкции автора у пациентов 6-15 лет с мезиальной окклюзией в сочетании с аномалиями зубов и зубных рядов дана сравнительная характеристика морфофункционального состояния жевательного аппарата до и после лечения и доказано улучшение качества жизни в 1,5 раза.

Результаты, полученные автором, позволяют рекомендовать новые ортодонтические аппараты и способы лечения для коррекции мезиального соотношения зубных рядов у детей в период смены и после смены зубов в практическом здравоохранении.

По теме диссертации опубликовано 42 работы, 16 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 15 – в международной печати, оформлено 8 патентов РФ.

Вопросы и замечания.

В тексте встречаются некоторые опечатки и стилистические погрешности. В ряде случаев употребляется устаревший термин «пульпарная камера» вместо принятого «полость зуба».

В плане дискуссии хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. У пациентов с мезиальным соотношением зубных рядов, принятых Вами на лечение, имелась возможность смещения нижней челюсти назад до прямого соотношения резцов. Вы трактуете эту форму аномалии, как зубоальвеолярную. В то же время при максимальном контакте зубных рядов у пациентов нижняя челюсть занимает переднее положение. В связи с чем Вы не относите данную форму патологии к нижней прогнатии с возможностью смещения нижней челюсти назад?

2. Для оценки положения суставного диска после ортодонтического лечения Вы используете компьютерную томографию. Данный метод диагностики хорошо визуализирует костные структуры сустава. В связи с чем для этих целей Вы не применяли магнитно-резонансную томографию?

Данные замечания и вопросы носят дискуссионный характер и не изменяют общего положительного впечатления от прочтения диссертации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат написан хорошим литературным языком, легко читается, а его содержание полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Постникова Михаила Александровича на тему: «Оптимизация ортодонтического лечения детей с мезиальной окклюзией в период смены и после смены зубов», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, по

